



ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии им. Н.Н.Блохина» Минздрава России
05.01.00.00. Отделение научно-консультативное

СПРАВКА

Пациент(ка): Калмаматова Камила Нуртилековна МК №: 2021/2387 **Дата рождения:** 07.02.2019
Обращался(лась) в Научно-консультативное отделение ФГБУ "НИИЦ онкологии им. Н.Н.Блохина" Минздрава России с по 05.03.2022 по поводу:

Основное заболевание: С48.0 Нейробластома забрюшинного пространства IV стадия, группа высокого риска

Анамнез заболевания: При плановом УЗИ выявлено образование забрюшинного пространства (увеличение живота после февраля 2020- к врачу не обращались). Обратились в НИИ ДООиГ. По данным проведенного обследования у пациентки вероятнее всего нейробластома забрюшинного пространства с мтс поражением внутригрудных л/у, костей, костного мозга. Ребенок обсужден с зав. отд. А.П.Казанцевым от 18.08.21- планируется проведение терапии по протоколу СОГ (ПХТ, оперативное лечение, стимуляция и сбор ауто- ПСК с последующей ВХТ и трансплантация ауто-ПСК, лучевая терапия, иммунотерапия). По месту жительства (г. Бишкек) проведено 5 курсов индукционной ПХТ по протоколу NB-2004 с августа 2021 г. по январь 2022 г. Последний курс (N5 - 5) проведен с 18.01.2022 г. по 31.01.2022 г. Родители самостоятельно явились в НИИ ДООиГ для продолжения специального лечения.

Рекомендации: Ребенок обсужден с заведующим хирургическим отделением № 2 опухолей торако-абдоминальной локализации НИИ ДООиГ, д.м.н. А.П. Казанцевым: по данным проведенного комплексного обследования отмечена положительная динамика в виде сокращения размеров опухолевого образования в забрюшинном пространстве на 67%, по данным МИБГ - в нижних отделах средостения, к низу от правого главного бронха узловое образование 19x16мм, в его проекции отмечается повышенное патологическое накопление РФП - SUVmax до 3,1. В проекции забрюшинного пространства определяется опухолевый конгломерат до 120x60x120мм, вероятно, инфильтрирующего правую почку и сдавливающего прилежащие отделы печени - накопление РФП в структуре опухоли неоднородное, фрагментарное и слабоинтенсивное - SUVmax до 3,6. Изменения в 9 ребре слева (перелом) и проксимальных отделах бедренных костей (очаги разрежения костной ткани до 5мм) - без явного накопления РФП. С учетом нарушенного тайминга рекомендовано проведение ПХТ препаратами 2-ой линии, сбор ПСК, проведение оперативного этапа лечения, проведение ВДХТ с ауто-ТГСК, лучевой терапии. Госпитализация в х/о 2 возможно при наличии гарантийного письма.

При следующем обращении в ФГБУ "НИИЦ онкологии им. Н.Н.Блохина" МЗ РФ, при себе иметь направление формы 057у с места регистрации.

В направлении должны быть:

1. № направления;
2. Название организации и куда направляется пациент;
3. Номер действующего полиса, находящегося на руках (полис должен быть всегда при себе);
4. Ф.И.О. и дата рождения полностью;
5. Вид направления (консультация, обследование) с указанием обоснования направления и видом исследования с указанием анатомической области;
6. Необходимость в/в контрастирования;
7. Отсутствие противопоказаний к введению контрастного вещества;
8. Должность и Ф.И.О. полностью заведующего отделением и направляющего врача-их подписи;
9. Дата выдачи направления (без исправлений);
10. Печати направляющей медицинской организации, штамп с адресом направляющей организации, печать врача.

Врач онколог 05.01.00.00. Отделение научно-консультативное:

Заведующая НКО НИИ ДоиГ:

Сардалова С.А.

Михайлова С.Н.

